

通所介護センターえがお 利用料金表

2026年6月1日改定

(1) 基本となる利用料金

利用時間	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
3時間以上4時間未満 ※1割負担の対象の方	502円	555円	573円	630円	689円	747円	804円
※2割負担の対象の方	1,003円	1,110円	1,146円	1,260円	1,378円	1,494円	1,608円
※3割負担の対象の方	1,504円	1,665円	1,719円	1,890円	2,067円	2,241円	2,412円
4時間以上5時間未満 ※1割負担の対象の方	525円	582円	601円	661円	722円	782円	843円
※2割負担の対象の方	1,049円	1,163円	1,201円	1,321円	1,444円	1,564円	1,686円
※3割負担の対象の方	1,574円	1,744円	1,801円	1,982円	2,165円	2,346円	2,529円
5時間以上6時間未満 ※1割負担の対象の方	782円	874円	906円	1,003円	1,098円	1,195円	1,293円
※2割負担の対象の方	1,564円	1,748円	1,811円	2,005円	2,195円	2,389円	2,585円
※3割負担の対象の方	2,346円	2,621円	2,716円	3,007円	3,292円	3,583円	3,878円
6時間以上7時間未満 ※1割負担の対象の方	802円	898円	929円	1,028円	1,125円	1,225円	1,326円
※2割負担の対象の方	1,604円	1,796円	1,857円	2,056円	2,250円	2,450円	2,651円
※3割負担の対象の方	2,406円	2,694円	2,786円	3,083円	3,374円	3,675円	3,976円
7時間以上8時間未満 ※1割負担の対象の方	909円	1,014円	1,049円	1,163円	1,277円	1,392円	1,506円
※2割負担の対象の方	1,817円	2,028円	2,098円	2,326円	2,554円	2,784円	3,011円
※3割負担の対象の方	2,726円	3,042円	3,147円	3,488円	3,830円	4,175円	4,517円
8時間以上9時間未満 ※1割負担の対象の方	937円	1,046円	1,083円	1,200円	1,317円	1,437円	1,553円
※2割負担の対象の方	1,874円	2,092円	2,165円	2,400円	2,634円	2,874円	3,106円
※3割負担の対象の方	2,811円	3,137円	3,248円	3,599円	3,950円	4,311円	4,659円

(2) 加算料金

加算項目概要（介護給付・予防給付）	1割負担	2割負担	3割負担	
個別機能訓練加算（Ⅰ）	29円／日	57円／日	86円／日	(Ⅰ)と(Ⅱ) 併算定可
個別機能訓練加算（Ⅱ）	22円／月	43円／月	64円／月	
若年性認知症利用者受入加算	64円／日	127円／日	190円／日	
入浴介助加算（Ⅰ）	43円／回	85円／回	127円／回	(Ⅰ)と(Ⅱ) 併算定不可
入浴介助加算（Ⅱ）	59円／回	117円／回	175円／回	
栄養改善加算	211円／回	422円／回	633円／回	
栄養アセスメント加算	53円／月	106円／月	159円／月	
※口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）及び栄養改善加算との併算定不可				
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	22円／6月	43円／6月	64円／6月	
※栄養アセスメント加算、栄養改善加算及び口腔機能向上加算との併算定不可				
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	6円／6月	11円／6月	16円／6月	
※栄養アセスメント加算、栄養改善加算又は口腔機能向上加算を算定しており加算（Ⅰ）を算定できない場合のみ算定可能				
口腔機能維向上加算（Ⅰ）	159円／回	317円／回	475円／回	(Ⅰ)と(Ⅱ) 併算定不可
口腔機能維向上加算（Ⅱ）	169円／回	338円／回	507円／回	
科学的介護推進体制加算	43円／月	85円／月	127円／月	
サービス提供体制加算Ⅰ	24円／日	47円／日	70円／日	
事業所が送迎を行わない場合減産（片道につき）	50円／回	100円／回	149円／回	
介護職員処遇改善加算Ⅰ（Ⅰ）	所定単位数×236／1000			

注1) 介護サービス費及び加算料金は、期間あたりの保険単位計算になりますので、利用日数により金額（端数）が変わります。

注2) 加算については個々の対応となりますので、施設相談員までご相談ください。

※基本の利用時間を超えた場合

	利用時間	1割負担	2割負担	3割負担
延長サービス加算 1	9時間以上10時間未満の場合	52円	105円	158円
延長サービス加算 2	10時間以上11時間未満の場合	105円	211円	316円

(3) その他料金

実費利用料	
昼食費	750円
夕食費	750円
パット代	30円／枚
紙パンツ代	150円／枚
くもん学習療法	2310円／月
特別な行事・レクリエーション	実費

◇お問い合わせ先

社会医療法人中央会

通所介護センターえがお

T E L 06-4960-7775